



Livret du participant à la journée de formation Santé Sexuelle

Développement Professionnel Continu

15 novembre 2021

CHU de Poitiers - Salle à définir ultérieurement





Petit quiz en préambule, venez avec le 15 novembre 2021

1- VIH et compagnie

- Un Trod peut-être pratiqué uniquement par un médecin ou un infirmier
- La réalisation d'un TROD est légèrement moins fiable qu'un dépistage sérologique
- Le TPE est préconisé pour tout rapport sexuel à risque datant de moins de 48 heures
- La PREP peut être prescrite par un médecin généraliste

2- HPV et recommandation

- Le préservatif est la seule méthode de prévention efficace à 100% sur les IST
- Les hommes sont autant à risque que les femmes, porteurs, vecteurs et possibilités de développer des lésions précancéreuses
- Les vaccins contre HPV sont bien tolérés, seule une réaction locale transitoire est mentionnée
- En fonction de notre genre, de notre orientation sexuelle, le schéma vaccinal est différent

3- Excision

- Un certificat de lésion vulvo-génitale en cas d'excision rédigeable par tout médecin
- Doit aboutir à la réalisation d'une ITT
- Reconstruction possible que s'il existe des douleurs
- Ce certificat est nécessaire pour protéger la ou les patientes

4- Contraception masculine

- La vasectomie n'est possible que pour une personne majeure
- Il n'existe aucune contre-indication à la contraception thermique
- La contraception hormonale masculine consiste en une injection par jour
- N'importe quelle méthode permettant d'élever les testicules en position inguinale est valide pour être contracepté



Petit quiz en préambule, venez avec le 15 novembre 2021

5- Le chemsex

- Il s'agit d'une pratique marginale, réservée à un public averti homosexuel
- L'usage des produits est bien encadré
- Il est important de sensibiliser la population de chemsexeur au risque de dépendance (aux produits, aux pratiques) et de la notion de consentement libre, éclairé, réitéré
- La kétamine peut provoquer un k-hole à l'origine d'un trouble de la personnalité aigu, brutal, et d'une réalité altérée pouvant être effrayante

6- Le parcours de transition de genre

- Le suivi psychiatrique est obligatoirement fixé à 2 ans
- Une fois une attestation obtenue amenant à l'absence de pathologie psychiatrique sous-jacente, il est possible de débiter un traitement hormonal de substitution
- Un bilan initial vérifiera la normalité des fonctions hépatiques, rénales et thyroïdiennes avant une mise en du traitement
- Pour faire un changement d'état-civil, il faut avoir été suivi par un psychiatre, être hormoné et en général stérile, c'est à dire avoir fait l'hystérectomie. La mammectomie est souvent demandée également, en revanche la phalloplastie est rarement exigée.

7- Violences sexuelles

- Le viol détermine tout acte de pénétration de quelque nature qu'elle soit
- La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité. La santé sexuelle a besoin d'une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, et la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et sans contraintes, discrimination ou violence.
- En cas d'examen avec la réalisation d'un certificat, il est important de déterminer le nombre de jours d'ITT en cas de viol, cela conditionnera l'infraction et la sanction retenue
- En France l'auteur des violences sexuelles est bien souvent connu de la victime et appartient au cercle familial

8- Produits

- Le poppers est un vasodilatateur à durée d'action prolongé
- Le poppers ne peut être que sur prescription médicale
- La 3 MMC est une molécule de la famille des catinones
- Les effets attendus de la 3 MMC sont la désinhibition, le désir sexuel accru, la résistance au sommeil, euphorie...



Programme de 9h à 19h le 15/11/21

• Matinée : 9h-13h

9H Introduction de la journée

9h30 Présentation de COREVIH : Mme LAMANT, coordinatrice COREVIH Nouvelle Aquitaine

10h PREP et TPE : Dr LE MOAL, Dr ELSEENDOORN, infectiologue pour le CHU de Poitiers et le CH de Châtelleraut

11h15 La contraception masculine : Dr HOUPERT, coordinatrice du CeGIDD

12h Le parcours TRANS : Dr FLAMEN D'ASSIGNY, endocrinologue spécialiste du suivi trans pour le département

• Après-midi : 14h-19h

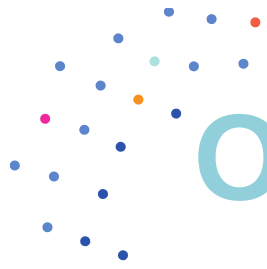
14h Les papillomavirus : Dr BEBY DEFAUX, virologue au CHU de Poitiers spécialiste de cette infection

15h Les violences sexuelles : Dr HOUPERT, médecin légiste au CHU de Poitiers

16h L'excision : Dr SARFATI, gynécologue spécialiste des mutilations sexuelles pour la région Nouvelle Aquitaine

17h Les produits et la RDR : M, LEPAINGARD employé de l'association AIDES et EKINOX, spécialiste dans l'accompagnement des usagers

18h Le chemsex : Dr AFONSO, psychiatre en milieu carcéral au CH Henri Laborit



Objectifs pédagogiques

Introduction (15 mn)

- *Outils ou méthodes : Échanges via la messagerie / Synthèse des attentes*
- Présenter les objectifs de la formation, présentation des différents intervenants
- Recueillir les attentes des participants

Présentation de COREVIH (30min)

- *Outils ou méthodes : Diaporama / Cas pratiques / Synthèse des Questions/Réponses*
- Décrire la place des différents acteurs : rôle, responsabilités
- Différentes actions sur le territoire mises en place

PREP et TPE (1h)

- *Outils ou méthodes : Diaporama / cas cliniques / synthèse des questions-réponses*
- Décrire les molécules sur le marché actuellement et les modalités de prescription initiale et de surveillance
- Savoir poursuivre le suivi en libéral

Les offres de contraceptions, notamment concernant la contraception masculine (1h)

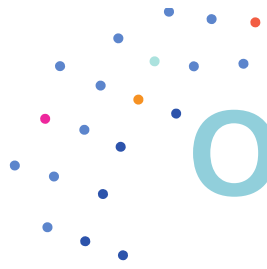
- *Outils ou méthodes : Diaporama / cas cliniques / synthèse des questions-réponses*
- Présenter rapidement les moyens de contraceptions féminins
- Décrire l'émergence des contraceptions masculines réversibles et définitives
- Savoir prescrire et suivre des patients contraceptés

Le parcours Trans (1h) :

Outils ou méthodes : Diaporama / Cas pratiques / Synthèse des Questions/Réponses

Présenter la complexité du parcours d'un transgenre et les différents professionnels de santé impliqués dans le parcours

Présenter la prise en charge hormonale et la complexité de la contraception dans le parcours trans



Objectifs pédagogiques

Les papillomavirus (1h)

- *Outils ou méthodes : Diaporama / synthèse des questions-réponses*
- Savoir les nouveautés sur la prise en charge, de la prévention primaire à la prévention secondaire
- Savoir prescrire un dépistage et proposer une vaccination

Les violences sexuelles (2h)

- *Outils ou méthodes : Diaporama / synthèse des questions-réponses*
- Savoir reconnaître, dépister des situations de violence.
- Assurer le suivi et l'accompagnement des victimes de violence.
- Connaître les critères amenant un signalement, information préoccupante, certificat initial descriptif lésionnel.
- État des lieux et évolution judiciaire
- Certificat des mutilations sexuelles et parcours pour la reconstruction

Les produits et la RDR (1h)

- *Outils ou méthodes : Diaporama / synthèse des questions-réponses*
- Décrire les molécules sur le marché actuellement
- Savoir aborder au cours de l'entretien la notion de prise de produits et saisir les enjeux pour une RDR

Chemsex, quelle pratique pour quels risques (1h)

Outils ou méthodes : Diaporama / cas cliniques / synthèse des questions-réponses

Comprendre la pratique, les enjeux et les risques

Savoir reconnaître un état de dépendance et accompagner le patient



- **Mission 1 :**

Coordonner dans une approche de santé sexuelle

- **Mission 2 :**

Participer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients notamment concernant le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ou les personnes exposées à un risque d'infection par ce virus.

- **Mission 3 :**

Recueillir et analyser l'ensemble des données épidémiologiques

- **Mission 4 :**

Elaboration et évaluation des politiques nationales et régionales de la lutte contre les IST et le VIH dans le domaine de la santé sexuelle.





Mise au point VIH

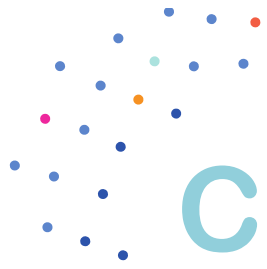
Petite mise au point de la situation du VIH dans le monde et en France

- Le confinement = baisse des relations sexuelles et baisse de l'incidence ?
- Quelle est la différence entre PREP -TASP -TPE - AES?
- Le vaccin c'est pour quand ?
- TROD ou auto-test ou dépistage sérologique sanguin ?
- VIH infection à déclaration obligatoire ?



PREP – Prophylaxie pré-exposition

- Quelle est la **population éligible** ?
 - Personne séronégative, ayant eu plusieurs partenaires, rapports sexuels sans préservatifs
 - Possible pour le mineur dès 15 ans
 - Prise en charge et remboursement SS
 - Au fait quel est le coût de ce traitement ?
- **Qui prescrit** ? Que les infectieux ? Que pour l'initiation du traitement ?
- **Truvada**
 - Soit un cp par jour = traitement continu
 - Soit en discontinu en fonction de l'activité sexuelle
- Quelle **surveillance** ?
- Quelles sont les **CI et effets secondaires** ?
- Continuer le message de prévention – Ne protège que du VIH nécessité de suivi et de dépistage des autres IST



Contraception masculine

La contraception partagée une donnée ancienne, mais en pratique qu'en est-il ?

1/ Anatomie et reprise andrologie

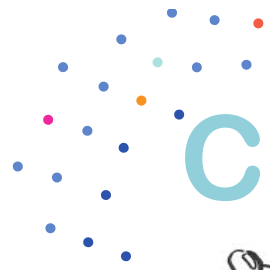
2/Spermogramme

3/ Les préservatifs

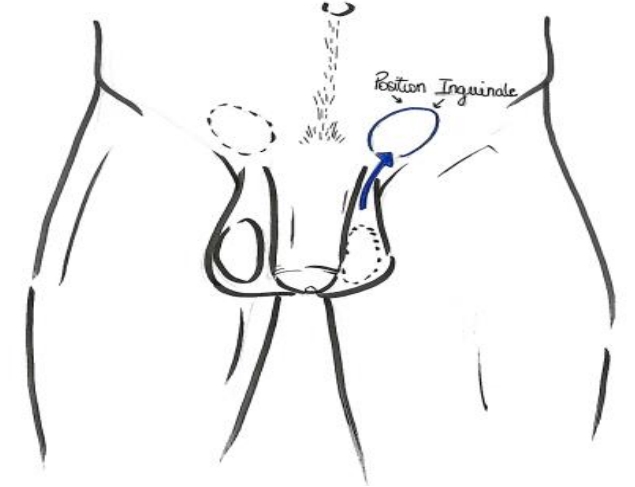
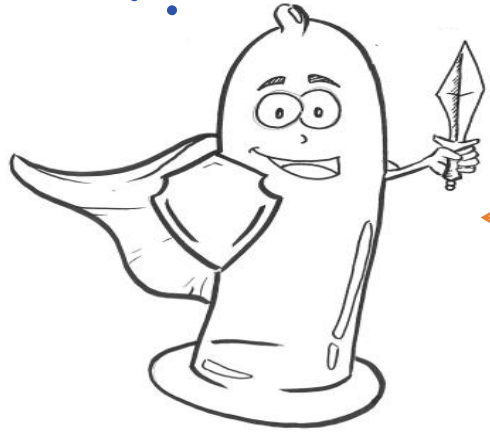
4/ La vasectomie

5/ La contraception masculine thermique

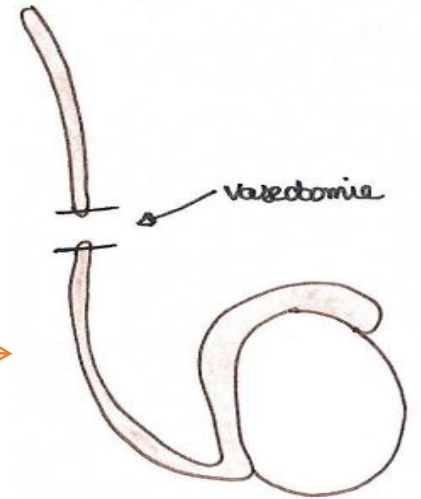
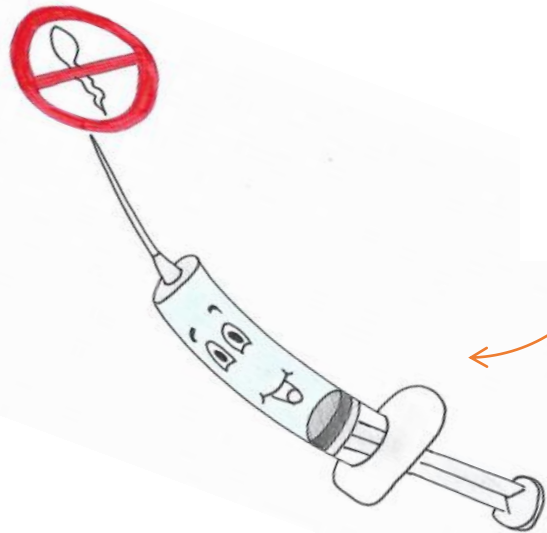
6/ La contraception masculine hormonale

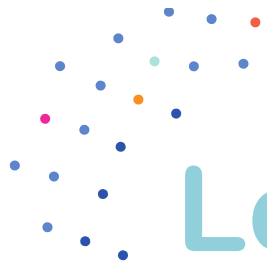


Contraception masculine



INFO





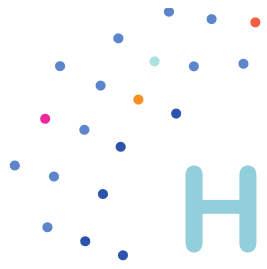
Le parcours trans

Une décision personnelle impliquant plusieurs professionnels, nécessité du partage des connaissances et du dossier médical du patient

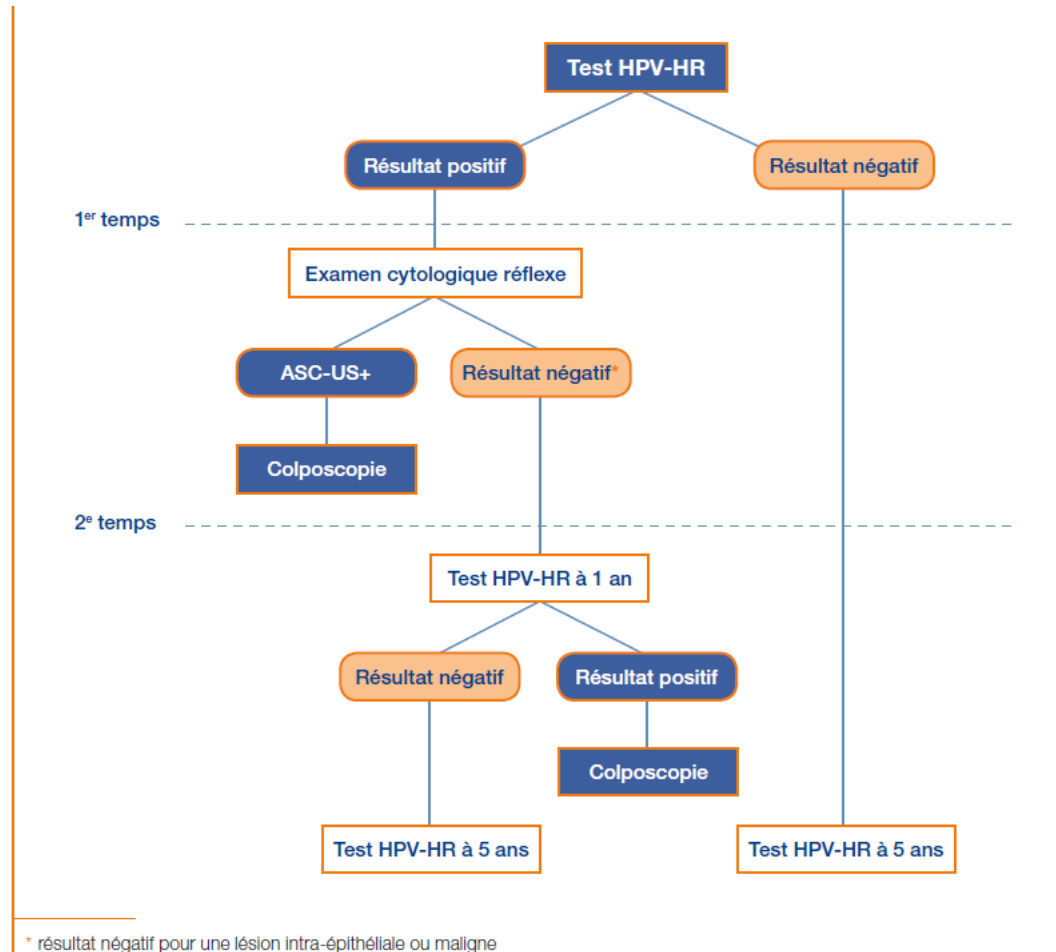
- Un suivi psychiatrique
- Un suivi médical
- Un suivi endocrinologique, biologique
- Quels sont les produits ayant une AMM ?
- Qui prescrit ? Quelles sont les obligations ? Quels sont les délais ? Qui assure la surveillance ?
- Rentre dans le cadre d'une ALD ?
- Produits et suivi remboursés par la SS ?
- Préservation de la fertilité ? Comment cela se passe ?

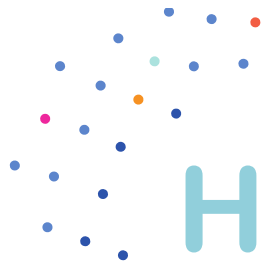


- Les infections à papillomavirus humains (HPV) font parties des 30 infections sexuellement transmissibles (IST) parmi les virus, bactéries et parasites.
- Un enjeu actuel de santé publique - plan Gouvernemental sur la santé sexuelle 2017-2030
- Asymptomatique la majeure partie du temps
- Transmission lors d'un simple contact cutané (frottement, caresses sexuelles) ou lors d'un contact muqueux au niveau des parties génitales.
 - Quid du préservatif ?
- Dans 90% des cas : aucun symptôme, transitoire et s'élimine naturellement en une à deux années après la contamination sexuelle qui a lieu le plus souvent au début de la vie sexuelle.
- Quand indétectable dans les tissus = clairance virale.
- Dans 10% des cas, l'infection persiste et devient envahissante avec des atteintes pré-cancéreuses pour certains types de virus HPV. C'est le cas du cancer du col de l'utérus qui, au niveau mondial, en 2018 se situe au 4ème rang pour l'incidence (6,6%) et la mortalité (7,5%)



HPV et auto prélèvement





HPV et vaccination

- Comment fonctionne ce **vaccin** ?
- Quelles sont les nouvelles **recommandations** ?
- Accès et **remboursement** ?
- Pourquoi cette **limite d'âge** ?
- Avons-nous un **retour** suffisant ?
- Quelles sont les **freins**, les craintes à cette vaccination ?
- Comment font nos voisins européens ?



Les violences sexuelles

- Epidémiologie en France
- Influence du mouvement de protestation Me too
- Certificat médical
 - Nécessité de la description lésionnelle
 - Quelle est la nécessité de déterminer une ITT ? Quelle est la conséquence judiciaire qui en découle ?
 - Prise en charge psychologique, accompagnement



Les violences sexuelles

- De l'agression sexuelle au viol, différentes définitions = différentes procédures = différentes sanctions
 - Viol : toute pénétration sexuelle commise par :
 - Violence
 - Contrainte (pression physique ou morale)
 - Menace (représailles)
 - Surprise ou inconscience ou prise de toxique altérant les capacités de jugement
 - Agressions : attouchements, caresses, pénétration
- Dans les deux cas
 - Passibles de poursuite pénale/judiciaire, mais la sanction diffère
 - Atteinte de l'intégrité physique et psychique de la personne
 - Impact sur les relations sociales/familiales
 - Importance de l'évaluation, de l'examen clinique, des prélèvements à visée biologique et génétique, du suivi

Les violences sexuelles – la victime

- Quelle victime ?
 - L'adulte
 - L'enfant
 - La personne vulnérable
- Quel est le lien entre la victime et l'auteur ?
 - Conjoint
 - Connaissance
 - Inconnu
 - Personne ayant autorité sur la victime
 - Parent / ascendant
- Quel sera le lieu d'examen ?



L'excision

- **Interdit** en France depuis le 04/04/2006
- Estimation en France 60 000 femmes excisées
- Plan national en 2019 pour éradiquer les mutilations sexuelles
- Mutilation = **CRIME**
- Au 30/09/2018 : 7 300 enfants sont placés sous l'Office français de protection des réfugiés et apatrides (**Ofpra**) en raison du risque de mutilations sexuelles féminines qu'elles encourent en cas de retour dans leur pays d'origine.
- Plusieurs variations / type de lésions sont observées : type 1 (clitoridienne), type 2 (clitoris et atteintes des lèvres), type 3 (suture/fermeture des lèvres), type 4 (pique/cautérisation)



L'excision

- La reconstruction

- Un parcours
- Facultatif
- Douloureux, nécessite des antalgiques de palier 3
- Prise en charge par la SS
- Accompagnement par une psychologue
- 2 cs à 15 jours d'écart, photographies av/ap, explication, arrêt inflammatoires, aspirine, tabac
- Travail sur l'apparence et le sensitif, mais ne résout pas forcément toutes les douleurs

Par une incision en regard du pubis, dans la future région du clitoris, nous repérons le corps du clitoris.

Le corps du clitoris est disséqué sur toute sa longueur en veillant à respecter les vaisseaux qui le nourrissent et les nerfs qui en assurent la sensibilité. La dissection se poursuit jusqu'au niveau de l'os du pubis.

Le corps du clitoris est attaché au pubis par le **ligament suspenseur du clitoris**. Ce ligament est coupé et permet de faire avancer le clitoris de plusieurs centimètres, de sorte à recréer la partie extérieure du clitoris.

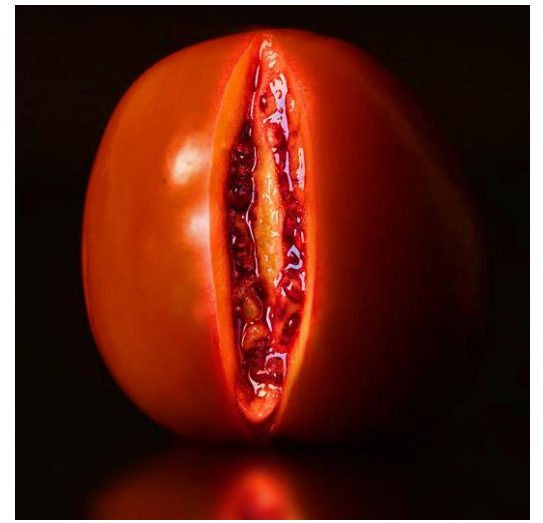
Puis, les tissus cicatriciels de la zone excisée, sont réséqués, jusqu'à arriver sur la partie saine du clitoris et donc sensible. Le gland du clitoris ainsi reconstruit est rose et sensible. Il est alors suturé à la peau de la vulve en bonne position, avec un aspect naturel.

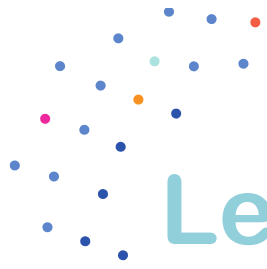
- Récupération esthétique immédiate avec un aspect définitif en quelques semaines
- Récupération sensitive plus tardive de 1 mois à 1 an



L'excision

- **Les conséquences sont multiples :**
 - Médicales : douleurs, infections, décès
 - Gynécologiques, obstétriques, sexuelles
 - Psychologiques
- **Barrière de la langue :** besoin interprétariat
- **Entretien à mener avec douceur :** termes choisis, vocabulaire, examen physique
- **En fonction de la situation et des urgences**
 - 119 : enfance en danger
 - Information préoccupante à la CRIP : cellule de recueil des informations préoccupantes du conseil départemental
 - Signalement au procureur
 - Médecin PMI
- **Examen clinique réalisé, parfois renouvelé, pour souvent la mère qui a été victime de mutilations et ses filles**
 - Présence ou non de lésions ?
 - Description des lésions
 - Certificat remis à la patiente pour faire valoir ce que de droit
 - Certificat réalisé par un généraliste / gynécologue
- **Cas particulier de motif d'examen clinique :**
 - demande de certificat « de non-excision » dans le cadre d'une demande d'asile à visée de protection de la mineure contre un risque de mutilation au pays : certificat de non-mutilation de la mineure est demandé par ces instances.
 - Ce certificat, et dans ce contexte spécifique, doit être rédigé par un médecin légiste au sein d'un service agréé (unité médicojudiciaire). Lors de cette demande d'asile, afin de protéger sa fille, la mère demande généralement également un certificat constatant qu'elle a été mutilée. Ces certificats peuvent être réalisés par tous professionnels de santé expérimentés dans les mutilations sexuelles féminines.





Les produits et la RDR

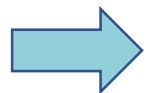
La réduction des risques à l'usage des drogues

La réduction des risques liée à la consommation de drogues repose sur quatre fondamentaux :

- Donner aux usagers de drogues les moyens de réduire les risques auxquels ils sont exposés
- Faire participer les usagers de drogues à leur prévention
- Faire évoluer les représentations sociales sur les usagers de drogues
- Sensibiliser les professionnels et améliorer les lois et dispositifs en place

Depuis leur popularisation, les sites et applications de **rencontres géolocalisés** sont souvent utilisés **pour chercher de potentiels partenaires adeptes du chemsex**. Généralement pratiqués à deux ou à plusieurs, ces plans peuvent durer pendant plusieurs heures, voire plusieurs jours dans certains cas. Il est également possible de pratiquer seul et/ou virtuellement via des caméras qui permettent de se regarder consommer l'un l'autre.

Les produits communément associés au chemsex sont **la cocaïne, le GHB, la kétamine, le crystal meth** (ou d'autres dérivés amphétaminiques comme la **3-MMC**) et **les poppers**.



Pourquoi ces produits ?



Le chemsex

Introduction

I. Le Chemsex : le Quoi ?

II. Les profils de Chemsexeurs

III. Les différents dommages liés à ces pratiques

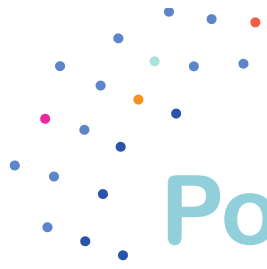
IV. Quelle prévention ?

Conclusion





- Si l'usage de psychotropes à des fins sexuelles pour **intensifier les plaisirs charnels** n'est pas un phénomène nouveau, depuis quelques années, le phénomène se développe en France et à l'échelle internationale.
- Le terme "Chemsex" a été construit au sein de la société anglosaxonne et renvoie à un ensemble de pratiques de **consommation de substances psychoactives** en contexte sexuel.
- Cette tendance s'accompagne de l'émergence de nouvelles modalités de rencontres, de nouvelles drogues et de modalités de consommation dont l'injection intraveineuse de stimulants en contexte sexuel, une pratique particulièrement à risque, "**le slam**".
- De manière générale, les produits associés au Chemsex ont pour fonction la **désinhibition**, contribuant à améliorer les plaisirs sexuels et la **performance sexuelle** dans la durée.
- Ces consommations touchent toutes les orientations sexuelles et pas seulement les homosexuels hommes.



Pour aller un peu plus loin

- COREVIH

<https://www.corevih-na.fr>

- HPV

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-09/synthese_et_recommandations_hpv.pdf

- PREP

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3263807/fr/la-has-favorable-a-la-prescription-de-la-prep-en-ville-pendant-l-urgence-sanitaire

<http://prep-info.fr/>

- Le chemsex

<https://www.aides.org/chemsex>

Rapport d'étude le phénomène « Chemsex » en Occitanie dans une analyse croisée sur plusieurs territoire mars 2019, Mme Albission et M. Sudérie

OFDT : observatoire français des drogues et toxicomanies, Chemsex, Slam, Renouvellement des usages de drogues en contextes sexuels parmi les HSH, M, Milhet, M, Néfau, juillet 2017

- Les mutilations sexuelles

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3150640/fr/prise-en-charge-des-mutilations-sexuelles-feminines-par-les-professionnels-de-sante-de-premier-recours



Au terme de cette journée de formation

- Temps d'échange
- Questionnaire de satisfaction